

ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ К МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Григорьева И.В.*, Редненко В.В.**

*ГТУ «Республиканский научно-практический центр радиационной
медицины и экологии человека»*,*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

Одной из актуальных проблем подготовки врачей на до и после-дипломном уровне являются вопросы изучения медико- психологической помощи в чрезвычайных ситуациях в неразрывной связи медицинского и психологического компонентов.

На практике система медицинского обслуживания ликвидаторов аварии на ЧАЭС нередко сталкивается с трудностями как субъективного, так и объективного характера, причем последние в известной мере связаны с недостаточной подготовленностью практических врачей по вопросам психологической и психотерапевтической помощи.

Посттравматические стрессовые расстройства, возникающие в результате воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций военного и мирного времени, психотравмирующее воздействие на разных этапах заболевания становятся причиной расстройств адаптации у спасателей и населения, подвергшихся действию этих факторов. Врач, оказывающий медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях, последующее лечение пострадавших должен иметь достаточный багаж знаний позволяющий минимизировать психологические проблемы пациента самостоятельно и при участии психотерапевта.

Самым серьезным и признанным на сегодняшний день мировой общественностью медицинским последствием аварии на ЧАЭС является драматический рост заболеваемости раком щитовидной железы (РЩЖ). Важным аспектом комплексной реабилитации пациентов с РЩЖ является социально-психологический, так как включает этап психообразования. Существенным представляется проведение пациентам даже в отдаленный период методик, которые реализуют основные стратегические шаги с целью перевода имеющихся переживаний в плоскость их конструктивного решения. Наши исследования показали, что пациенты, которым установлен диагноз «рак щитовидной железы», нуждаются в адекватной психологической подготовке перед оперативным вмешательством и комплексной психотерапии на этапах последующей реабилитации, основанной на активном партнерстве «врач—пациент», с целью коррекции физического, психологического и социального функционирования, нарушенного вследствие болезни.

Методы краткосрочной психотерапии, приводят к стойким состояниям психологической адаптации и формированию новых навыков поведения, возвращают пациента в режим активного работоспособного состояния за более короткий промежуток времени, в сравнении с традиционно используемыми приемами рациональной психотерапии.

Подготовка врачей к оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени должна строиться по принципу готовности к оказанию не только медицинской, но и медико-психологической помощи. Необходимо увеличить компонент психологической подготовки для врачей для работы в чрезвычайных ситуациях.